

Imię i Nazwisko/ Nazwa wystawcy

Kwidzyn, dn.....

.....

Adres

.....

Telefon kontaktowy

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż organizator Dożynek Gminnych, tj. Gminny Ośrodek Kultury i Biblioteka w Kwidzynie zapoznał mnie z zasadami organizacji stoisk Kół Gospodyń Wiejskich na tegorocznych Dożynkach odbywających się 02.09.2023 roku na terenie boiska gminnego w miejscowości Brachlewo oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

(czytelny podpis).....